



RUC.: 0190360636001

FACTURA

No.: 001-003-000033046

NUMERO DE AUTORIZACIÓN

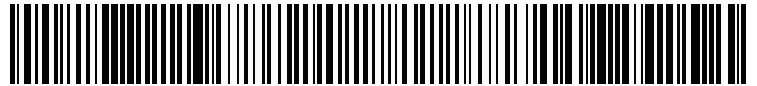
1704202301019036063600120010030000330468595990219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2023-04-18 17:30:51

AMBIENTE: PRODUCCION

C L A V E D E A C C E S O



1704202301019036063600120010030000330468595990219

REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA. LTDA.

Dir. Matriz: JUAN INIGUEZ 2-34 Y GONZALO CORDERO

Dir. Sucursal: JUAN INIGUEZ NUMERO: 2-34

Teléfono: 072814911

Obligado Contabilidad: SI

Contribuyente Especial Nro 000287

Razon Social: TORRES SANCHEZ ROMEL RAMIRO

RUC/CI: 1101428397001

Fecha Emisión: 17/04/2023

Guía de Remisión:

Dirección: SUCRE 207-41 Y AZUAYLOJA, LOJA072573365

Teléfono: 072573365 YULI

Cod. Principal	Descripción	Registro Sanitario	Cant.	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
5958024190	SAMPLE CLEANER 2, COBAS 6000 C311 (66603101.30.06.2024)	NA	3.00	4.00	0.00	12.00
3183807190	ACIDO URICO, 400T C311 (71418901.29.02.2024)	AD-0608-03-04	1.00	98.00	0.00	98.00
7528566190	HDL-C GEN 4, 350 TEST COBAS C311 (63877601.30.04.2024)	3131-DME-1117	1.00	458.00	0.00	458.00
20764957322	ALTL, 500T COBAS C311 (65386701.31.10.2023)	AD-138-09-10	1.00	160.00	0.00	160.00
20764949322	ASTL, 500T COBAS C311 (67010301.31.12.2023)	AD-138-09-10	1.00	160.00	0.00	160.00
4880285190	NAOH-D/BASIC WASH X 1,8L C311 (90081756.30.09.2024)	1011-RBE-1116	2.00	142.00	0.00	284.00
5795397190	BIL-T DPD 250T, COBAS C311 (65341801.31.03.2024)	AD-583-06-13	1.00	94.00	0.00	94.00
20764574322	FRIL, 100T COBAS C311 (63480301.31.03.2024)	AD-216-04-11	1.00	250.00	0.00	250.00
3333752190	ALP IFCC 200T, COBAS C311 (72458901.31.01.2024)	AD-138-09-10	1.00	75.00	0.00	75.00
11KSAR	LAPIZ GRASO AZUL, UNID		1.00	4.00	0.00	4.00

Información Adicional

Email: contabilidad@laboratoriomedicos.com

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	1,595.00
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 12%	1,595.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,595.00
ICE	0.00
IVA 12%	191.40
VALOR TOTAL	1,786.40

Forma Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	1,786.40	0	0

Favor cancelar con cheque y/o depositar
EN LA CTA CTE No 3456761904 DEL BANCO DEL PICHINCHA
A NOMBRE DE: REPRESENTACIONES PEDRO ARANEDA FERRER E HIJOS CIA LTDA
NOTIFICAR: eliza.naula@araneda.com.ec Whatsapp: 0984 736 699